

整理 No.	
受付日	平成 2 2 年 月 日

林地残材フル活用実証事業応募申請書

全国木材協同組合連合会
 会 長 吉 条 良 明 殿

申請者の住所 _____

申請者名 _____ 印

林地残材フル活用事業について、下記のとおり事業を実施したいので申請します。

1 . 申請者 ¹

団体等の 名 称	フリガナ		

代表者	フリガナ	従業員数 (常勤)	名

所在地等	住所 (〒 -)		
	TEL :		FAX :
担当者名 担当者連絡先	フリガナ	TEL :	
		FAX :	
	E-mail :		
主な業務内容			

団体等の沿革 又は 個人の略歴				
財務状態 ¹	区 分	平成19年度	平成20年度	平成21年度
	資本金			
	総資産			
	うち自己資本			
経営状態 ²	区 分	平成19年度	平成20年度	平成21年度
	売上げ高			
	営業利益			
	経常利益			

既に創業して売り上げ実績があるなど、記載できる事項がある場合に記入すること。

2. 事業名、事業内容等

事業名	
事業の概要	(400字以内で記入してください。)
実施期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3. 事業の共同実施者

共同実施者 及び 事業実施場所	(事業所名)
	(事業所の所在地)
	(事業所の所有者)
	(事業所の概要) 事業内容、事業対象となる実稼働施設の現況等を記入してください。
共同実施者 及び 事業実施場所	(事業所名)
	(事業所の所在地)
	(事業所の所有者)
	(事業所の概要) 事業内容、事業対象となる実稼働施設の現況等を記入してください。

当事業を共同して実施する者（共同実施者）は、すべて列記してください。

(添付書類)

1. 林地残材フル活用実証事業実施計画書（様式2）
2. 申請者の沿革（団体等の概要、構成員名簿等）
団体規約又は定款を添付すること。
3. 共同して事業を実施する者の沿革（団体等の概要、構成員名簿等）
団体規約又は定款がある場合は、添付すること。
4. その他事業内容を説明するために必要な資料